**OŚWIADCZENIE NR 1**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Z POWER-em do pracy! nr POWR.01.02.01-30-0062/21** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym oraz dokumentach dotyczących mojego udziału w projekcie do celów związanych z rekrutacją (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000, z późn. zm.) oraz późniejsza realizacją projektu.

Administratorem moich danych osobowych jest **JMM Sp. z o.o.** z siedzibą w Palędziu (62-070), przy ul. Żurawinowej 10.

Przetwarzanie danych następuje na podstawie Państwa zgody art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Udzieloną nam zgodę mogą Państwo w każdej chwili wycofać (nie będzie to wpływać na zgodność z prawem wykorzystania Państwa danych przed jej cofnięciem). Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. Mają Państwo prawo dostępu do danych oraz możliwość ich poprawienia, ograniczenia przetwarzania oraz prawa do bycia zapomnianym. Więcej informacji dot. przetwarzania danych osobowych, otrzymacie Państwo kontaktując się bezpośrednio z Administratorem lub poprzez kontakt e-mail: [rodo@jmm.net.pl](mailto:rodo@jmm.net.pl).

|  |  |
| --- | --- |
| …..…………………………… | ………………………………………………………. |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU1* |

1 W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. Oświadczenie w imieniu osoby niepełnosprawnej może podpisać i złożyć także przedstawiciel ustawowy, prawny, opiekun ustanowiony postanowieniem Sądu lub pełnomocnik (w tym wypadku należy załączyć stosowne pełnomocnictwo).

**ЗАЯВА №1**

У зв'язку з приєднанням до проекту під назвою З POWER до праці! № POWR.01.02.01-30-0062 / 21 я даю згоду на обробку моїх персональних даних, що містяться у Заяві та документах щодо моєї участі в проекті з метою набору (відповідно до Закону від 10 травня 2018 р. захист персональних даних (Юридичний журнал, ст. 1000 із змінами) та подальшої реалізації проекту.

Адміністратором моїх персональних даних є JMM Sp. z o.o. із зареєстрованим офісом у Палендзе (62-070), вул. Журавінова 10.

Дані обробляються на підставі вашої згоди відповідно до ст. 6 сек. 1 літ. GDPR. Ви можете в будь-який час відкликати свою згоду (це не вплине на законність використання ваших даних до її відкликання). Надання даних є добровільним, хоча відмова в їх наданні рівносильна неможливості надати підтримку в рамках проекту. Ви маєте право на доступ до даних і можливість їх виправлення, обмеження обробки та право бути забутим. За додатковою інформацією щодо обробки персональних даних звертайтеся безпосередньо до Адміністратора або на електронну пошту: [rodo@jmm.net.pl](mailto:rodo@jmm.net.pl).

… .. ……………………………………… ……………………………………………………….

МІСЦЕ І ДАТА РОЗБІЛЬНИЙ ПІДПИС УЧАСНИКА ПРОЕКТУ 1

1 У разі заяви про участь неповнолітнього, декларацію має підписати законний опікун неповнолітнього. Заяву від імені інваліда також може підписати та подати законний представник, опікун, призначений рішенням суду, або повірений (у цьому випадку додається відповідна довіреність).

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Z POWER-em do pracy! nr POWR.01.02.01-30-0062/21** oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. **Z POWER-em do pracy! nr POWR.01.02.01-30-0062/21** nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………… | ...................…………………………………….... |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU2* |

2 W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. Oświadczenie w imieniu osoby niepełnosprawnej może podpisać i złożyć także przedstawiciel ustawowy, prawny, opiekun ustanowiony postanowieniem Sądu lub pełnomocnik (w tym wypadku należy załączyć stosowne pełnomocnictwo).

**ДЕКЛАРАЦІЯ УЧАСНИКА ПРОЕКТУ ПРОФЕСІЙНОЇ АКТИВАЦІЇ**

У зв'язку з приєднанням до проекту під назвою З POWER до праці! № POWR.01.02.01-30-0062 / 21, я заявляю, що не беру участь в іншому проекті професійної активізації, що співфінансується Європейським соціальним фондом, і зобов'язуюсь до завершення підтримки проекту під назвою З POWER до праці! № POWR.01.02.01-30-0062 / 21 я не буду брати участь в іншому проекті професійної активації, що співфінансується Європейським соціальним фондом.

… .. ……………………………………… ……………………………………………………….

МІСЦЕ І ДАТА РОЗБІЛЬНИЙ ПІДПИС УЧАСНИКА ПРОЕКТУ 2

2 У разі заяви про участь неповнолітнього, декларацію має підписати законний опікун неповнолітнього. Заяву від імені інваліда також може підписати та подати законний представник, опікун, призначений рішенням суду, або повірений (у цьому випадку додається відповідна довіреність).